

अधिष्ठाता कार्यालय
अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा (म0प्र0)

खेल परिसर के सामने, सांची रोड़, विदिशा म0प्र0 464001 दूरभाष 07592-297001

Email - deangmavidisha@gmail.com

website www.gmcvidisha.org

क्रमांक 6869 ई.निविदा / क्रयशाखा / शा.चि.महा. / 2022

विदिशा, दिनांक: 30/11 / 2022

आवश्यक सूचना

सर्व साधारण को सूचित किया जाता है कि, अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय विदिशा में चार्टर्ड एकाउंटेंट के कार्य हेतु निविदा क्रमांक 6658 दिनांक 17/11/2022 के द्वारा सील बंद निविदायें आमंत्रित की गई थी जिसमें निर्धारित तिथि में पर्याप्त सील बंद निविदायें प्राप्त न होने के कारण उक्त निविदा का पुनः 7 दिवस दिनांक 07/12/2022 तक के लिये बढ़ाया जाता है।

इच्छुक निविदाकार उक्त निविदा में निर्धारित तिथि में महाविद्यालय की आवक शाखा में सील बंद निविदा जमा कर सकते हैं।

अतः ऐसे निविदाकार जिन्होंने उक्त निविदा के माध्यम से पूर्व में सील बंद निविदाये प्रस्तुत की है उन्हें पृथक से निविदा प्रस्तुत करना आवश्यक नहीं होगा।



अधिष्ठाता

अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय
चिकित्सा महाविद्यालय विदिशा म0प्र0

निविदा क्रमांक - 6658

दिनांक - 17/11/2022

अधिष्ठाता कार्यालय

अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा

महाविद्यालय, विदिशा से संबद्ध चिकित्सालय हेतु

सीमित निविदा आमंत्रण

चार्टर एकाउन्टे (सी. ए.) की सेवाओं हेतु

वर्ष 2022-23 एवं 2023-24

निविदा प्रपत्र मूल्य रु 1000.00

अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, एवं संबद्ध चिकित्सालय, विदिशा हेतु वित्तीय वर्ष 2022-23 एवं 2023-24 हेतु चार्टर एकाउन्टे (सी.ए.) की सेवाओं की आवश्यकता है। प्रश्नाधीन अवधि में अंकेक्षणीय कार्य एवं विविध टैक्स संबंधी सलाहाकार कार्य वर्ष 2022-23 एवं 2023-24 दो वर्ष हेतु निविदा आमंत्रित की जाती है।

1. कार्यालय का दूरभाष नम्बर
2. निविदा जमा करने की प्रारम्भ तिथि
3. कार्यालय में भौतिक सीलबंद निविदा जमा करने की अंतिम तिथि
4. तकनीकी निविदा खोलने की तिथि एवं स्थान

07592 - 297001

18/Nov/2022

26/Nov/2022 शाम 05:00 बजे तक

28/Nov/2022 दोपहर 12:00 बजे महाविद्यालय के काउंसिल हॉल में।

*Dr. Anand
17/11/22*

*Dr. Behera
17/11/2022*

*Dr. Anand
17/11/22*



अधिष्ठाता कार्यालय
अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा (म0प्र0)
खेल परिसर के सामने, सांची रोड़, विदिशा म0प्र0 464001 दूरभाष 07592-297001
Email - deangmcvidisha@gmail.com website www.gmcvidisha.org

क्रमांक / क्रयशाखा / अ.बि.वा.शा.चि.महा. / 2022 / 6658

विदिशा, दिनांक: 17/11 / 2022

// वित्तीय निविदा दर प्रदान करने हेतु सीमित निविदा का आमंत्रण सूचना //

अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, एवं संबद्ध चिकित्सालय, विदिशा हेतु वित्तीय वर्ष 2022-23 एवं 2023-24 हेतु चार्टर एकाउंटेंट (सी.ए.) की सेवाओं की आवश्यकता है। प्रश्नाधीन अवधि में अंकेक्षणीय कार्य एवं विविध टैक्स संबंधी सलाहाकार कार्य वर्ष 2022-23 एवं 2023-2024 दो वर्ष हेतु निविदा का आमंत्रण निम्नानुसार किया जा रहा है।

इच्छुक चार्टर एकाउंटेंट (सी.ए.) इस हेतु न्यूनतम वित्तीय दर समस्त कर एवं दायित्वों के साथ प्रदान करने का कष्ट करें।

क्रमांक	कार्य का विवरण
1	शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा की स्वशासी संस्था के वित्तीय वर्ष 2022-23 एवं 2023-24 दो वर्ष का अंकेक्षणीय कार्य जिसके अंतर्गत संस्था के समस्त लेन देन को टेली में इन्द्राज करना, वार्षिक आय-व्यय पत्रक, जमा/भुगतान, बेलेंस शीट के साथ निर्धारित प्रारूप में ऑडिट रिपोर्ट प्रदान करना, विभिन्न मदवार, बजट तैयार कर लेजर प्रदाय करना, एवं विविध टैक्स के संबंध में सलाहकार संबंधी कार्य, 24 क्यू एवं 26 क्यू की त्रैमासिक आई.टी.रिर्टन करने हेतु, आयकर विभाग द्वारा जारी नोटिस एवं उनका जवाब/निराकरण करना फार्म-16 तैयार करने हेतु वार्षिक वित्तीय दर एवं अन्य समय-समय पर सौंपे गए कार्य।

निविदा में सफल होने के लिए निविदाकर्ता को निम्न अर्हताएं अनिवार्य रूप से पूर्ण करना होगा।

कंडिका	अनिवार्य अर्हताएं
1	निविदा में सम्मिलित होने वाले व्यक्ति के आधार कार्ड की छायाप्रति।
2	निविदा प्रपत्र मूल्य रु. 1000/- जमा करने हेतु Account Details - Account Name - Government Medical College, Vidisha Account No. - 37776231545 IFSC Code - SBIN0030075 Email id - acc.gmcvds@gmail.com] नोट:- ऑनलाईन निविदा प्रपत्र मूल्य रु. 1000/- जमा की प्रति लगाना अनिवार्य है।
3	निविदाकर्ता को इस आशय का परिशिष्ट-‘स’ शपथ-पत्र रु. 100 के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड कराकर प्रस्तुत करना होगा कि उसे प्रदेश अथवा प्रदेश के बाहर किसी भी शासकीय, अर्द्ध-शासकीय अथवा केन्द्र शासित संस्था द्वारा प्रतिबंधित/ब्लेकलिस्टेड नहीं किया गया।
4	परिशिष्ट ‘अ’ घोषणा-पत्र जमा करना अनिवार्य होगा।
5	एक से अधिक निविदाकारों की दरें समान होने की स्थिति में कार्य अनुभव होने वाली संस्था को प्राथमिकता दी जावेगी।

नोट : निविदाकर्ता द्वारा उक्त दस्तावेज निविदा में संलग्न किया जाना अनिवार्य होगा अन्यथा निविदाकर्ता का आवेदन अमान्य कर दिया जावेगा, जिसकी पूर्ण जिबावदारी भागीदारी लेने वाले निविदाकार की होगी। केवल निर्धारित समय अवधि में प्राप्त निविदा ही मान्य की जावेगी, निर्धारित समय अवधि के पश्चात निविदा स्वीकार नहीं की जावेगी।

E H AK A

अधिष्ठाता
अटल बिहारी वाजपेयी
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा

निविदा हेतु न्यूनतम अनिवार्य शर्तें :-


1. निविदा जमा करने की अंतिम तिथि 26/Nov/2022 समय शाम 05:00 बजे तक।
2. निविदा दिनांक 28/Nov/2022 दोपहर 12:00 बजे महाविद्यालय के बैठक कक्ष में क्रय समिति के समक्ष खोली जावेगी। निविदाकर्ता फर्म स्वयं अथवा उनका प्राधिकृत प्रतिनिधि बैठक में सम्मिलित हो सकेंगे।
3. प्रदाय निविदा दर समस्त कर के साथ प्रस्तुत की जानी होगी।
4. निविदाकार फर्म को आई.सी.ए. के अंतर्गत पंजीकृत होना आवश्यक है, एवं देयक में उसके प्रमाण-पत्र की छायाप्रति अनिवार्यतः संलग्न किया जाना होगा।
5. फर्म को निविदा के साथ पेन कार्ड की छायाप्रति, संस्था/फर्म/व्यक्तिगत वर्ष के आयकर रिटर्न 2019-20, 2020-21, 2021-22 की छायाप्रति, फर्म/संस्था का पंजीयन।
6. लिफाफा 'ए' में तकनीकी बिड हेतु आवश्यक प्रमाण-पत्र एवं दस्तावेज प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
7. लिफाफा 'बी' में वित्तीय दरें निर्धारित प्रारूप में प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
8. निविदा में प्रस्तुत किये जाने वाले सील बंद लिफाफा 'ए' एवं 'बी' को सील बंद 'सी' लिफाफे में रखकर निविदा का नाम एवं फर्म का नाम लिखकर जमा किया जाना अनिवार्य है।
9. आयकर विभाग द्वारा यदि कोई नोटिस या जुर्माना आता है, तो उसका निराकरण एवं जवाब भी तैयार करना अनिवार्य होगा। जिसके लिये कोई अतिरिक्त शुल्क देय नहीं होगा।
10. बिना कारण बताए निविदा स्वीकृत/अस्वीकृत अथवा निरस्त करने का पूर्ण अधिकार अधोहस्ताक्षरता को रहेगा। इस संबंध में किसी प्रकार का पत्राचार स्वीकार नहीं होगा।
11. फर्म/संस्था/व्यक्तिगत को किसी भी शासकीय संस्थान द्वारा ब्लैक लिस्टेड नहीं किया गया है, संबंधी परिशिष्ट- 'स' शपथ-पत्र, निर्धारित राशि के स्टाम्प पर प्रस्तुत करना होगा।
12. सफल निविदाकार को कार्य आदेश जारी करने से पूर्व फर्म को अनुबंध सम्पादित करना होगा, अनुबंध एवं नोटरी इत्यादि का सम्पूर्ण व्यय संबंधित निविदाकार फर्म को वहन करना होगा। अनुबंध न किये जाने की दशा द्वितीय दर प्रदाता निविदाकर्ता से अनुबंध की कार्यावाही की जावेगी।
13. कार्यसंतोषजनक न होने पर अनुबंध निरस्त कर दिया जावेगा।
14. कार्य संतोषजनक होने पर आगामी वर्ष हेतु क्रय समिति की अनुशंसा उपरान्त इन्हीं शर्तों एवं अनुमोदित दर पर आगामी एक वर्ष के लिये अनुबंध पर विचार किया जा सकेगा।
15. प्रदाय की गई दर अन्य किसी संस्था में दी गई दर से अधिक नहीं होना चाहिए।
16. सफल निविदाकर्ता को माह में दो बार एवं समय-समय पर सूचित किये जाने पर कार्यालय में उपस्थित होना एवं साथ ही अधिकारी एवं कर्मचारियों को पूर्ण सहयोग करना अनिवार्य है।
17. अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय एवं संबद्ध चिकित्सालय, विदिशा में किसी भी प्रकार के जुर्माने की स्थिति निर्मित होती है, तो इसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी स्वीकृत निविदाकार की होगी।
18. परिशिष्ट 'अ' घोषणा-पत्र जमा करना अनिवार्य होगा।


संलग्न :- घोषणा पत्र, शपथ पत्र एवं वित्तीय विड का प्रारूप।

क्रमांक/क्रयशाखा/अ.बि.वा.शा.चि.महा./2022 /6658
प्रतिलिपि :-

1. प्रभारी आई.टी. की ओर कार्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
2. नोटिस बोर्ड।

R H me Am


अधिष्ठाता
अटल बिहारी वाजपेयी
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा
विदिशा, दिनांक: 17/11 /2022


अधिष्ठाता
अटल बिहारी वाजपेयी
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा

//परिशिष्ट - अ//

घोषणा-पत्र

क्र.	फर्म/संस्था	विवरण
1	निविदाकर्ता फर्म/ संस्था का नाम	
2	निविदाकर्ता फर्म/संस्था का पता	
3	दूरभाष क्रमांक/मोबाईल नं.	
4	फर्म/संस्था का ई-मेल आई.डी.	
5	धरोहर राशि रू. 10,000/- (रू. दस हजार मात्र) का विवरण (पावती की प्रति संलग्न)	
6	निविदाकर्ता को इस आशय का शपथ-पत्र रू. 100 के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड कराकर प्रस्तुत करना होगा। कि उसे प्रदेश अथवा प्रदेश के बाहर किसी भी शासकीय, अर्द्ध-शासकीय अथवा केन्द्र शासित संस्था द्वारा प्रतिबंधित/ब्लैकलिस्टेड नहीं किया गया।	

प्रमाणित किया जाता है निविदा शर्तें पढ़ने एवं समझने के पश्चात् ही निविदा की तकनीकी आर्हताएँ कंडिकाओं को मैं/मेरे द्वारा प्रस्तुत किये गये दस्तावेज पूर्ण रूपेण सत्य हैं इसमें किसी भी त्रुटि/लापरवाही/गलत जानकारी/ जानकारी छिपाने अथवा सम्बंधित दस्तावेजों के निविदा में संलग्न न करने पर निविदा अमान्य अथवा निरस्त की जाती है तो इसके लिये मैं/संस्था जिम्मेदार होगी।

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर एवं सील



// परिशिष्ट - ब //

// वित्तीय विड //

प्रति,

अधिष्ठाता

अटल बिहारी वाजपेयी

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा

विषय :- ऑडिट रिटर्न एवं सलाहकार संबंधी कार्य हेतु वर्ष 2022-23 एवं 2023-24 हेतु वित्तीय बिड प्रदाय करने हेतु।

क्रमांक	कार्य का विवरण	राशि रूपये
1	प्रति वित्तीय वर्ष का अंकेक्षणीय कार्य जिसके अंतर्गत संस्था के समस्त लेन देन को टेली में इन्द्राज करना, वार्षिक आय-व्यय पत्रक, जमा/भुगतान, बेलेंस शीट के साथ निर्धारित प्रारूप में ऑडिट रिपोर्ट प्रदाय करना, विभिन्न मदवार बजट तैयार कर लेजर प्रदाय करना, एवं विविध टैक्स के संबंध में सलाहकार, आयकर विभाग द्वारा जारी नोटिस के जबाव एवं उनका निराकरण फार्म-16 तैयार करना (प्रति एक वर्ष की फीस)	
2	24 क्यू आई.टी.रिटर्न फाईल (प्रति रिटर्न की राशि)	
3	25 क्यू आई.टी.रिटर्न फाईल (प्रति रिटर्न की राशि)	
4	जेएसटी रिटर्न फाईल (प्रति रिटर्न की राशि)	

निविदादाता फर्म प्रमुख के हस्ताक्षर :-

निविदादाता फर्म प्रमुख का नाम :-

निविदादाता फर्म की सील -

फर्म का पूर्ण पता एवं मोबाइल नंबर -

// परिशिष्ट - स //

शपथ-पत्र

(100 रु. के नान-ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड कराकर प्रस्तुत किया जानये)

1. मैं/हम भारत का/के नागरिक हूँ/हैं।
2. मैं/हम भारतीय संविदा अधिनियम के अनुसार निविदा कार्य के लिए सक्षम हूँ/हैं।
3. मुझे/हमें म.प्र. शासन के किसी भी विभाग द्वारा निविदा कार्य से बहिष्कृत नहीं किया गया है।
4. मेरे/हमारे द्वारा निविदा की शर्तों के अलावा अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत नहीं की गयी है। यदि अन्य कोई शर्तें प्रस्तुत की गयी हैं, तो उसे अमान्य माना जाये।
5. मेरा/हमारा अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय विदिशा के किसी अधिकारी/कर्मचारी से संबंध नहीं है।
6. मेरे/हमारे द्वारा इस निविदा में भरी मूल्य दर से कम मूल्य दर की निविदा मध्यप्रदेश राज्य के किसी संस्था या कार्यालय में नहीं की गई है।
7. मेरे/हमारे द्वारा प्रदाय की गई सेवाओं की जिम्मेदारी मेरी/हमारी होगी।
8. मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी सही है। असत्य पाये जाने पर मेरे विरुद्ध विधि सम्मत कार्यवाही किए जाने पर मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा।

दिनांक :-

गवाह के हस्ताक्षर

निविदाकार के हस्ताक्षर

1 गवाह का नाम

संस्था के समक्ष अधिकारी का नाम.....

पता

पता

2 गवाह का नाम

संस्था का नाम, पता एवं मोबाईल नं०

पता

.....

